**Interprofessioneel samenwerken in de zorg voor zingeving thuis:**

**format voor een casusbeschrijving**

*december 2023, Kenniswerkplaats Zingeving en Geestelijke Verzorging
Werkgroep Samenwerken (2021-2023)*

**Introductie**

Bij ondersteuning bij levensvragen / zingevingsvragen is in veel gevallen niet alleen de geestelijk verzorger betrokken. Het gaat vaak om samenwerking tussen professionals in de eerste lijn, sociaal domein en geestelijk verzorgers. Met elkaar sta je om de cliënt en werk je samen aan hetzelfde doel: *‘verbetering van de situatie waarin de cliënt zich bevindt en verandering in de manier waarop die omgaat met de situatie’.*

Interprofessioneel samenwerken gaat verder dan multidisciplinair samenwerken. Bij interprofessioneel samenwerken, werken professionals intensiever samen, zij stemmen hun plannen op elkaar af, of maken een gezamenlijk plan. Vanuit verschillende vakgebieden wordt een diversiteit aan kennis, ervaring en perspectieven gecombineerd tot innovatieve werkwijze.

Om beter zicht te krijgen op interprofessioneel samenwerken en te verkennen welke factoren de samenwerking rondom zingeving bevorderen of belemmeren, kan je casussen verzamelen. Casusbeschrijvingen geven een schat aan praktijkkennis. Ze helpen om te leren van de praktijk en om die praktijk te verbeteren. Omdat het hier om interprofessionele samenwerking gaat, wordt gewerkt met één casus die vanuit twee perspectieven beschreven wordt. Eén van die twee perspectieven kan van een geestelijk verzorger zijn. Indien mogelijk kan ook het perspectief van de cliënt meegenomen worden, bijvoorbeeld via een interview.

Het beschrijven van een casus waarin je samenwerkte, geeft zich op werkzame en minder werkzame factoren voor een goede samenwerking in de zorg voor zingeving van een cliënt. Het samen bespreken van de ingevulde formats kan helpen te reflecteren op de samenwerking.

Onder het format vind je een voorbeeld van twee ingevulde formats, in de casus van ‘meneer Piet’. Deze casus kan ook worden gebruikt in de workshop ‘interprofessioneel samenwerken in de zorg voor zingeving thuis’.

**Format**

|  |
| --- |
| **Casus interprofessionele samenwerking**Zowel jijzelf als degene met wie je samenwerkte in deze casus vult dit format zelfstandig in. |
| **Naam**  |  |
| **Functie en organisatie**Wat is je functie en bij welke organisatie werk je? |  |
| **Titel casus en naam cliënt**Selecteer met elkaar een bijzondere of leerzame casus waarbij de zorg voor zingeving een rol speelt. Vraag de cliënt om toestemming om zijn/haar casus geanonimiseerd te gebruiken.Geef de casus een titel en geef de cliënt een fictieve naam (gebruik dezelfde titel en naam)  |  |
| **Cliënt** Geef kort de belangrijkste karakteristieken van je cliënt. Denk aan: * geboortedatum;
* man/vrouw;
* Wel/niet partner
* Wel/niet kinderen
* Wel/niet migratieachtergrond;
* Opleidingsniveau;
* Sociaal economische status;
* Etc.
 |  |
| **Hoe**Hoe kwam de casus bij je binnen? Meldde de cliënt zich rechtstreeks bij je aan of kwam die via doorverwijzing (en van wie dan?) |  |
| **Doorverwijzing**Als de cliënt via een doorverwijzing kwam: * Wie was de doorverwijzer?
* Om welke reden werd er naar jou doorverwezen?
* Wat kreeg je mee van de voorgeschiedenis van de cliënt?
 |  |
| **Kennismaking/intake**Beschrijf het eerste (face-to-face) contact.Beschrijf alsof je dit contact met een camera geregistreerd hebt. Waar ontmoette je de cliënt, wat gebeurde er, wat zag je, wat merkte je op, welke hulpvraag stelde de cliënt? Hoe klonk de behoefte aan zorg voor zingeving door in die hulpvraag?Welk aanbod/ voorstel deed jij? |  |
| **Jouw interventie**Beschrijf het verloop van de casus en wat jij van uit jouw rol deed. En hoe je daarbij wel aandacht aan de zingevingsbehoefte hebt gegeven. Wat leverde jouw interventie op? Probeer ook hier weer als vanuit een camera te observeren en te registreren. |  |
| **Interprofessioneel samenwerken**Waarom en wanneer betrok je de andere professional? Of waarom en wanneer betrok de andere professional jou?Welke rol heb jijzelf en welke rol heeft die ander volgens jou?Beschrijf de samenwerking en wat leverde de samenwerking voor de cliënt op?Beschrijf hoe jullie de samenwerking in deze casus afgerond hebben. |  |
| **Beëindiging casus**Hoe lang ben jij bij deze casus betrokken geweest?Hoe vaak heb je de cliënt gezien?Welk antwoord heeft de cliënt op zijn/haar hulpvraag gevonden?Hoe heb jij het contact met de cliënt beëindigd? |  |

**Voorbeeld beschrijving casus ‘Meneer Piet’**

In de casus van Meneer Piet werken Janine en Andrea samen. Janine is maatschappelijk werker ouderen en Andrea geestelijk verzorger.

Lees in de ingevulde formats hoe zij hun samenwerking in de begeleiding van Meneer Piet hebben ervaren.

**Format 1 – ingevuld door maatschappelijk werker ouderen Janine**

|  |
| --- |
| **Casus interprofessionele samenwerking**Zowel jijzelf als degene met wie je samenwerkte in deze casus vult dit format zelfstandig in. |
| **Naam**  | Janine ter Lopperse (*gefingeerd*) |
| **Functie en organisatie**Wat is je functie en bij welke organisatie werk je? | Maatschappelijk werker ouderen |
| **Titel casus en naam cliënt**Selecteer met elkaar een bijzondere of leerzame casus waarbij de zorg voor zingeving een rol speelt. Vraag de cliënt om toestemming om zijn/haar casus geanonimiseerd te gebruiken.Geef de casus een titel en geef de cliënt een fictieve naam (gebruik dezelfde titel en naam)  | Casus meneer Piet |
| **Cliënt** Geef kort de belangrijkste karakteristieken van je cliënt.Denk aan: * geboortedatum;
* man/vrouw;
* Wel/niet partner
* Wel/niet kinderen
* Wel/niet migratieachtergrond;
* Opleidingsniveau;
* Sociaal economische status;
* Etc.
 | * + Man
	+ 57 jaar
	+ Alleenstaand
	+ Geen kinderen
	+ Geen migratieachtergrond
	+ Geen opleiding
	+ Verkeert in sociaal isolement
 |
| **Hoe**Hoe kwam de casus bij je binnen? Meldde de cliënt zich rechtstreeks bij je aan of kwam die via doorverwijzing (en van wie dan?) | De cliënt is aangemeld bij het wijkteam via een aanmelding vanuit de vraagwijzer. Wijkteam heeft vervolgens casus opgepakt en geestelijk verzorger ingezet voor zingeving vraagstuk. |
| **Doorverwijzing**Als de cliënt via een doorverwijzing kwam: * Wie was de doorverwijzer?
* Om welke reden werd er naar jou doorverwezen?
* Wat kreeg je mee van de voorgeschiedenis van de cliënt?
 | Cliënt is naar mij (maatschappelijk werker ouderen) verwezen vanwege de leeftijdscategorie (55+). Meneer is aangemeld met het volgende:Er is sprake van veel gezondheidsproblematiek: meneer ligt zo’n 14 uur per dag op bed, is beperkt mobiel en kan zich eigenlijk alleen met een (automaat)auto verplaatsen. Ook psychisch gaat het echt niet goed met hem, hij geeft aan dat het eigenlijk “niet meer voor hem hoeft”. Wat het niet beter maakt is dat hij op dit moment in een woning op een bovenste etage woont (de woning is dus niet geschikt voor hem), maar hij heeft in elk geval nog een huis (wat enige moeite kostte toen hij vorig jaar mei uit het buitenland terugkwam naar Nederland). Over een tijd heeft hij echter geen woning meer. De huidige woning wordt gehuurd door de broer en meneer is medehuurder.Over driekwartjaar gaat meneer deze woonruimte kwijtraken, omdat zijn broer stopt met huren (hij gaat dan met pensioen, kan het dan niet meer betalen en heeft bovendien plannen om elders te wonen) en meneer zelf niet als hoofdhuurder op het huurcontract kan (verhuurder weigert vanwege te lage inkomsten). |
| **Kennismaking/intake**Beschrijf het eerste (face-to-face) contact.Beschrijf alsof je dit contact met een camera geregistreerd hebt. Waar ontmoette je de cliënt, wat gebeurde er, wat zag je, wat merkte je op, welke hulpvraag stelde de cliënt? Hoe klonk de behoefte aan zorg voor zingeving door in die hulpvraag?Welk aanbod/ voorstel deed jij? | Het eerste contact met meneer was tijdens een bezoek bij meneer thuis. Vanwege de mogelijke suïcide problematiek heb ik mijn GGZ collega Magda meegenomen naar de afspraak. Meneer heb ik ontmoet in zijn woning. De woning zag er schoon uit. Er stonden dvd- en cd-collecties. De woning was niet heel erg aangekleed, maar wel huiselijk gemaakt met houten meubelen. Meneer heeft de gordijnen gesloten, zodat er geen licht in de woning komt. Meneer kan niet goed tegen zonlicht en zit hierdoor veel binnen. De woning is erg warm.Het gesprek was aan de keukentafel. Meneer vertelde zijn verhaal. Meneer zijn verhaal bestond uit meerdere lichamelijke, financiële en sociale tegenslagen. Meneer heeft een langere periode voor zijn moeder gezorgd tot haar overlijden. Meneer heeft als taxichauffeur gewerkt totdat meneer zelf lichamelijk achteruitging. Meneer geeft aan dat na zijn eerste coronaprik zijn lichaam ernstig achteruit is gegaan. Meneer heeft blijvende klachten waardoor hij niet meer kon werken. Meneer is in de ziektewet beland. Vervolgens is meneer uit de ziektewet gezet, wat volgens meneer een onterecht besluit is geweest. Meneer zat met een ontoereikend inkomen, de dreiging van dakloosheid, sociaal isolement/eenzaamheid en lichamelijke klachten.Deze problematieken hebben ervoor gezorgd dat meneer geen zin meer had in het leven en het niet meer hoefde voor hem. Meneer wist wel hoe hij een einde wilde maken, maar had geen concrete plannen over welke datum of tijd.Ik heb meneer gevraagd of hij wel wilt doorgaan met zijn leven als zijn problemen opgelost zijn. Meneer gaf aan dat hij graag rust wilt in zijn leven en geen financiële stress meer wilt. |
| **Jouw interventie**Beschrijf het verloop van de casus en wat jij van uit jouw rol deed. En hoe je daarbij wel aandacht aan de zingevingsbehoefte hebt gegeven. Wat leverde jouw interventie op?Probeer ook hier weer als vanuit een camera te observeren en te registreren. | Vanuit mijn rol heb ik intensief contact gehad samen met meneer om zijn uitkering en nieuwe huisvesting te regelen. Daarnaast heb ik veel psychosociale gesprekken gevoerd met meneer. Meneer had weinig veerkracht bij tegenslagen en gaf meerdere keren aan (bij derde partijen die het slechte nieuws brachten) zichzelf van het leven te beroven. Bij deze casus heb ik een geestelijk verzorger ingeschakeld omdat meneer de behoefte had om over zijn leven en de zingeving hiervan te spreken. Zo kon ik gelijktijdig de praktische hulpvragen verder oppakken.Het zorgde ervoor dat meneer een vangnet had bij een tegenslag. Meneer wist dat hij of met mij of met zijn geestelijk verzorger kon spreken. Meneer kreeg bij tegenslagen te maken met hoge mate van stress en boosheid. Wij als professionals konden fungeren als opvangnet om de boosheid op te vangen en samen met meneer te kijken hoe we de situatie kunnen aanpakken.Meneer was erg snel geneigd om in het negatieve te denken en van een mug een olifant te maken. Bijvoorbeeld wanneer de uitkering werd afgewezen, gooide de meneer de handdoek in de ring en zag meneer het leven niet meer zitten. Andrea en ik konden hier inspelen op de zingevingsbehoefte. |
| **Interprofessioneel samenwerken**Waarom en wanneer betrok je de andere professional? Of waarom en wanneer betrok de andere professional jou?Welke rol heb jijzelf en welke rol heeft die ander volgens jou?Beschrijf de samenwerking en wat leverde de samenwerking voor de cliënt op?Beschrijf hoe jullie de samenwerking in deze casus afgerond hebben. | Op zulke momenten dat meneer het leven niet meer zag zitten belde meneer ons beiden. Voor mijn gevoel kon meneer dan met mij de boosheid luchten en de situatie relativeren en even opnieuw praktisch bekijken, wat is er nou aan de hand? Vervolgens ging meneer vaak ook nog Andrea bellen om te spreken over zijn frustratie. De praktische situaties konden we vaak niet in 1 keer oplossen, dus de frustratie bleef wel hangen.Andersom betrok Andrea mij wanneer er praktische hulpvragen aan orde waren.De samenwerking tussen Andrea en mij verliep prettig. We hielden elkaar goed op de hoogte hoe het ging met meneer. Het was fijn om ook de welzijnssituatie van meneer te bespreken met iemand die meneer en zijn verhaal beter kende.Zelf heb ik de rol gehad om meneer begeleiding te geven in het oplossen van de praktische hulpvragen en een stukje sociaal-emotionele ondersteuning. Andrea heeft meneer ondersteuning kunnen bieden op zingeving en een stukje nazorg.De samenwerking heeft voor meneer opgeleverd dat hij weet dat hij in gesprek kan gaan met Andrea, mocht hij er doorheen zitten. En dat er een luisterend oor is voor zijn verhaal. Dat meneer er niet alleen voor staat.De samenwerking is nog steeds actie tussen mij en Andrea. Ik kan nu laagdrempelig via Andrea een cliënt aanmelden voor het goede gesprek. |
| **Beëindiging casus**Hoe lang ben jij bij deze casus betrokken geweest?Hoe vaak heb je de cliënt gezien?Welk antwoord heeft de cliënt op zijn/haar hulpvraag gevonden?Hoe heb jij het contact met de cliënt beëindigd? | Bij deze casus ben ik ongeveer 15 maanden betrokken geweest. Vanwege het aflopen van de huurperiode heeft dit traject wat langer geduurd. Er waren periodes rondom huisvesting en aanvragen van uitkering, dat ik meneer 1 a 2 keer per week heb bezocht.Dankzij mijn netwerk in de wijk heeft meneer een studio gevonden. Meneer is nu bijna helemaal schuldenvrij. Het is erg mooi om te zien hoe een persoon kan opleven in een nieuwe omgeving. Meneer heeft ook sociale contacten gelegd met zijn nieuwe buren.Het contact heb ik beëindigd in een gesprek met de mededeling dat ik het dossier officieel ga afsluiten, omdat de hulpvragen zijn opgelost. Wel vermeld ik altijd dat een cliënt mij altijd mag bellen voor vragen in de toekomst. De casus is afgesloten met een kleine rondleiding in de nieuwe studio. |

**Format 2 – ingevuld door geestelijk verzorger**

|  |
| --- |
| **Casus interprofessionele samenwerking**Zowel jijzelf als degene met wie je samenwerkte in deze casus vult dit format zelfstandig in. |
| **Naam**  | Andrea Blommerweg |
| **Functie en organisatie**Wat is je functie en bij welke organisatie werk je? | Geestelijk verzorger |
| **Titel casus en naam cliënt**Selecteer met elkaar een bijzondere of leerzame casus waarbij de zorg voor zingeving een rol speelt. Vraag de cliënt om toestemming om zijn/haar casus geanonimiseerd te gebruiken.Geef de casus een titel en geef de cliënt een fictieve naam (gebruik dezelfde titel en naam)  | Casus Meneer Piet |
| **Cliënt** Geef kort de belangrijkste karakteristieken van je cliënt.Denk aan: * geboortedatum;
* man/vrouw;
* Wel/niet partner
* Wel/niet kinderen
* Wel/niet migratieachtergrond;
* Opleidingsniveau;
* Sociaal economische status;
* Etc.
 | * + Man
	+ 57 jaar
	+ Alleenstaand
	+ Geen kinderen
	+ Geen migratieachtergrond
	+ Geen opleiding
	+ Verkeert in sociaal isolement
 |
| **Hoe**Hoe kwam de casus bij je binnen? Meldde de cliënt zich rechtstreeks bij je aan of kwam die via doorverwijzing (en van wie dan?) |  |
| **Doorverwijzing**Als de cliënt via een doorverwijzing kwam: * Wie was de doorverwijzer?
* Om welke reden werd er naar jou doorverwezen?
* Wat kreeg je mee van de voorgeschiedenis van de cliënt?
 | * + Doorverwijzer was Janine ter Lopperse, maatschappelijk werker ouderen van het wijkteam.
	+ De reden was zingevingsproblematiek: gevoelens van zinloosheid, somberheid en gedachten aan de dood, wantrouwen richting instanties en mensen in het algemeen.
	+ Dat meneer gezondheids- en financiële problemen heeft, mantelzorger is geweest voor zijn moeder en regelmatig uit dat ‘het voor hem allemaal niet meer hoeft’.
 |
| **Kennismaking/intake**Beschrijf het eerste (face-to-face) contact.Beschrijf alsof je dit contact met een camera geregistreerd hebt. Waar ontmoette je de cliënt, wat gebeurde er, wat zag je, wat merkte je op, welke hulpvraag stelde de cliënt? Hoe klonk de behoefte aan zorg voor zingeving door in die hulpvraag?Welk aanbod/ voorstel deed jij? | Ik heb samen met de maatschappelijk werker een kennismakingsgesprek bij meneer Piet thuis, in een jaren ’70 portiekflat. De deur staat op een kier als wij op de bovenste verdieping aankomen. Piet, een slanke lange man met een wat gekromde rug en een verzorgd uiterlijk, zegt vriendelijk en ietwat verlegen gedag, en vraagt aan Janine of zij hoesjes voor over haar schoenen heeft meegenomen. Zij geeft aan dat ze die vergeten is, dat ze die de volgende keer meeneemt en dat het haar niet is toegestaan om zonder schoenen de woning te betreden. Uit angst dat het hier mogelijk een vieze woning betreft, houd ik ook mijn schoenen aan, waar ik die anders meestal uit doe. De deur naar een kamer waar veel spullen netjes staan opgestapeld, staat open. Of wij iets kunnen met tweedehands boeken, vraagt Piet. Hij is aan het opruimen, omdat hij over een tijdje uit deze woning weg moet, daarnaast heeft hij het geld dat hij met de verkoop van zijn spullen verdient, hard nodig.De woning oogt netjes en schoon, met hier en daar een hoge stapel cd’s en dvd’s. De gordijnen zijn dicht en de zon brandt er doorheen. Het is warm in de kamer. Aan een eettafel, waar ook een grote cd-speler op staat, nemen we plaats.Janine leidt mij kort in: ik ben hier om in gesprek te gaan met meneer, aangezien hij vaker heeft aangegeven het leven niet meer te zien zitten en behoefte heeft aan een luisterend oor. Piet steekt van wal en vraagt of ik de brief met zijn hele geschiedenis heb gelezen. Als ik zeg dat ik die brief niet ken, zucht hij diep, ‘Dan zal ik het allemaal wel nog een keer vertellen, en ik heb het al aan zoveel mensen verteld’.Hij vertelt over de geschiedenis van zijn gezondheidsproblemen, financiële problemen, mantelzorg voor zijn moeder tot haar dood, conflicten met instanties en buren en het vooruitzicht dat hij binnen een half jaar op straat zou staan. Ook het plan om een einde aan zijn leven te maken als er geen verbetering in zijn situatie zou komen, omdat dit geen leven is. Zijn hulpvraag aan mij is om te luisteren en mee te denken. Er klinkt in door dat hij zich eenzaam voelt en op zoek is naar verbinding, omdat hij naast de maatschappelijk werker met niemand zijn verhaal kan delen. Er klinkt een behoefte aan begrip en compassie in door, waar hij dat begrip van de instanties niet krijgt. Na afloop geef ik aan dat ik nog een langs kan komen voor een gesprek en vraag of hij dat zou willen. Dat wil hij wel, want ‘jij luistert tenminste’. Ik vertel ook over de mogelijkheid van een gespreksvrijwilliger van Het Goede Gesprek, maar hij praat liever met Janine en mij. |
| **Jouw interventie**Beschrijf het verloop van de casus en wat jij van uit jouw rol deed. En hoe je daarbij wel aandacht aan de zingevingsbehoefte hebt gegeven. Wat leverde jouw interventie op?Probeer ook hier weer als vanuit een camera te observeren en te registreren. | Ik ben na dat eerste gesprek twee keer bij meneer Piet thuis geweest voor een gesprek van ruim een uur. Hij deelde zijn zorgen, lichamelijke pijn, geluidsoverlast van buren en het verloop van alle praktische zaken rondom zijn woning en financiën. Ik vroeg door op zijn beleving en hoe hij met die gevoelens omging. De woede en frustratie waren groot, een grote last voor hemzelf en tegelijkertijd stond het waarschijnlijk een welwillende houding van de mensen bij de gemeente en UWV in de weg. Door wat meer in te zoomen op de momenten van woede en wat hij in die situaties deed, leek het of hij er meer bij ging stil staan en wel een dreigbrief schreef, maar die uiteindelijk niet verstuurde. Daarnaast heb ik geprobeerd aandacht te besteden aan wie hij is als mens, wie hij was en door omstandigheden is geworden en wat hij het liefst zou willen voor de toekomst. Daaruit bleek telkens dat hij niet echt dood wilde, maar wel rust in zijn leven. Hij pakte wat hij moest doen aan regel-, schrijf- en opruimwerk voortvarend op en dat daar levenslust uit sprak gaf ik hem terug. Uiteindelijk raakte hij dakloos en in die periode hebben we vooral telefonisch contact gehad. Hij belde mij af en toe om me op de hoogte te stellen van de stand van zaken en hoe hij eronder was. Een enkele keer was zo’n telefoontje in de avond en dan nam ik daar even de tijd voor. Dat deed ik bewust, omdat het vertrouwen dat hij in Janine en mij had niet te beschamen. Dan gaf ik wel duidelijk aan hoeveel tijd ik had. Natuurlijk vroeg ik me soms af of ik daarmee niet mijn professionele grenzen over ging, maar uiteindelijk was mijn conclusie dat het in bepaalde gevallen nodig is om ook buiten kantooruren beschikbaar te zijn, zolang het maar niet ten koste gaat van mijn welbevinden.Uiteindelijk vond Janine een woning voor hem. Daar was hij in eerste instantie weer behoorlijk negatief over. Dat was lastig om aan te horen, omdat zij er erg veel moeite voor heeft gedaan en het ook niet vanzelfsprekend is dat je zo snel woonruimte aangeboden krijgt. Het lukte ook niet om hem in te laten zien dat hij vastzat in een patroon van alles zwart zien. Dus dan was het diep inademen, lang uitademen en de rust bewaren. Hij kon niet uit dat denkpatroon loskomen en het enige dat ik kon doen was compassie voelen en tegelijkertijd begrenzen als het mij teveel energie kostte.Het bijzondere was dat meneer Piet zijn draai vond op zijn nieuwe plek en ook contact maakte met buren, die hij aardig vond. Hij was tevreden met zijn kleine woning, groot genoeg voor hem. Natuurlijk waren er ook minder prettige aspecten, zoals hangjongeren.Maar dan belde hij de woningbouw of de gemeente om een klacht in te dienen en kon het dan relatief goed loslaten. Qua gezondheid was hij er een stukje op vooruit gegaan, mede dankzij een goed bed dat hij had gekocht. De conclusie van alle gesprekken was dat hij altijd voor anderen had gezorgd, daarna van anderen verwachtte om voor hem te zorgen en nu voor zichzelf wilde gaan zorgen. Het bed was een goede eerste stap. |
| **Interprofessioneel samenwerken**Waarom en wanneer betrok je de andere professional? Of waarom en wanneer betrok de andere professional jou?Welke rol heb jijzelf en welke rol heeft die ander volgens jou?Beschrijf de samenwerking en wat leverde de samenwerking voor de cliënt op?Beschrijf hoe jullie de samenwerking in deze casus afgerond hebben. | Ik liet het Janine weten als ik meneer gesproken had, checkte vaak bij haar hoe het stond met praktische zaken, zoals aanvraag van uitkering en gaf mijn indruk van hoe het geestelijk met hem ging. Zij betrok mij als het niet goed met hem ging en hij extra ondersteuning kon gebruiken.Mijn rol als geestelijk verzorger: luisterend oor, iemand met wie hij zijn zorgen kan delen, empathie en compassie, waardoor woede en frustratie afnemen, focus op identiteit, dromen voor de toekomst, aandacht voor wat er van waarde is in zijn leven.Ik ben als geestelijk verzorger minder gebonden aan regels en protocollen (afgezien van de max. 5 gesprekken en het ambtsgeheim). Daarnaast kon ik Janine steunen die soms erg druk was met deze casus en door het delen werd het voor ons allebei lichter.Janine’s rol als maatschappelijk werker: praktische en financiële zaken, psychosociale begeleiding (hierin overlap met mijn rol).We hebben elkaar, na het kennismakingsgesprek bij meneer thuis, een paar keer telefonisch gesproken, maar meestal ging het contact via geschreven en spraakberichten.Toen meneer Piet eenmaal een nieuwe woning had en het beter met hem ging, bracht Janine mij op de hoogte dat ze de casus heeft afgerond en dat meneer Piet wel altijd contact op kan nemen als hij hulp nodig heeft. Ik gaf aan dat mijn minuten erop zaten en ik nu geen noodzaak zag om te verlengen, maar dat ik wel nog een keer met meneer Piet een broodje ga eten als ik in de buurt ben. |
| **Beëindiging casus**Hoe lang ben jij bij deze casus betrokken geweest?Hoe vaak heb je de cliënt gezien?Welk antwoord heeft de cliënt op zijn/haar hulpvraag gevonden?Hoe heb jij het contact met de cliënt beëindigd? | Ik ben ongeveer een half jaar betrokken geweest bij deze casus.Ik heb de cliënt vier keer gezien en vier keer telefonisch gesproken.‘Ik wil beter voor mezelf zorgen, want dan voel ik me mentaal ook beter, dan ga ik positiever kijken naar de wereld en de mensen om mij heen, een rustige én sociale woonomgeving is belangrijk voor mij en ik kan een einzelgänger zijn mét mensen om mij heen.’Het bezoek aan zijn nieuwe woning was het laatste contact. Daar hebben we afgesproken dat de begeleiding is afgerond, maar dat hij me kan bellen of berichten als het nodig is (heeft hij nog niet gedaan). En dat ik nog eens langskom om een broodje te eten als ik in de buurt ben.Tijdens dat laatste bezoek vertelde hij me over zijn oude hobby’s a.d.h.v. foto’s aan de muur. Dat was een aanzienlijk verschil met de eerste gesprekken, waarin er alleen ruimte was voor woede, frustratie en teleurstelling. |